

学部長	病院長	副病院長	事務部長	担当課長	担当課

平成 年 月 日

学校法人東邦大学理事長 殿

所属長 印  
 職名  
 氏名 印

## 出張願 2 (一般用)

1. 目的

2. 行き先

3. 会期 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

4. 出張期間・費用出所

出張期間				費用出所
平成 年 月 日	~	平成 年 月 日	時 分 ~ 時 分 (泊 日)	
平成 年 月 日	~	平成 年 月 日	時 分 ~ 時 分 (泊 日)	
平成 年 月 日	~	平成 年 月 日	時 分 ~ 時 分 (泊 日)	
平成 年 月 日	~	平成 年 月 日	時 分 ~ 時 分 (泊 日)	
平成 年 月 日	~	平成 年 月 日	時 分 ~ 時 分 (泊 日)	

\* 当月分はまとめて申請可。

\* 費用出所には下記該当の No. を必ず記入。

教室研究費・研究寄付金・受託研究費・治験研究費・受託検査費・新治験研究費  
 自己負担。その他については記載。(例：科研費、主催者負担等)

\* 添付資料 ・依頼書、開催案内のあるものはその写し。(数名参加の場合は1部で可)

・宿泊の場合は、出張旅費支給申請書(様式第5-3号)

・日帰りの場合は、出張旅費支給申請書(様式第5-4号)

\* 提出先 ・病院勤務および在籍者(大森病院人事課、大橋病院総務課、佐倉病院総務課)

・医学科・看護学科勤務および在籍者(大森学事部学事支援課)